様式１

**一般競争入札参加資格等確認申請書**

　　　年　　　月　　　日

福島県知事　内堀　雅雄　様

（〒　　　－　　　　）

住　　　　所

（ふりがな）

商号又は名称

代表者・職氏名

電　話　番　号（　　　　　　　　　　　　　）

担当者職・氏名（　　　 　　　　　　　　　 ）

担当者連絡先電話番号（　　　　　　 　　　　　　）

担当者連絡先FAX番号（　　　　　　　　　　　　　）

食品ロス削減推進計画に係る実態調査業務に係る一般競争入札参加資格について確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、下記１に掲げる資格要件に全て該当する者であること、さらに添付書類の内容は、全て事実と相違ないことを誓約します。

記

１　入札に参加する者に必要な資格に関する事項

(1)　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号、以下「施行令」という。）第１６７条の４第１項の規定に該当しない者であること。

(2)　公告の日から入札の日までの間に福島県から施行令第１６７条の４第２項の規定による入札参加資格の制限措置を受けていない者であること。

(3)　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更生手続き開始の申立てをしている者若しくは申立てがなされている者又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定による民事再生手続開始の申立てをしている者若しくは申立てがなされている者にあっては、当該手続開始の決定を受けた後に、この入札に参加することに支障がないと認められる者であること。

(4)　入札公告日から過去１０年間において、国又は地方公共団体においてこの業務を実施した実績を有する者であること。

２　添付書類

(1)　会社概要（任意様式）

(2)　業務経歴書（様式２）

(3)　入札公告日から過去１０年間において、国又は地方公共団体においてこれと同等の業務を実施したことを証する書類

注：返信用として、１１０円切手を貼った長形３号封筒を併せて提出すること。

様式２

**業務経歴書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 元請又は下請の別 | 業務名 | 業務場所のある都道府県名 | 請負金額 | 契　約  年月日 |
|  |  |  |  |  |  |

様式３

**一般競争入札参加資格確認通知書**

　　　年　　　月　　　日

　様

福島県知事　内堀　雅雄

先に申請のありました一般競争入札に係る資格については、下記のとおり確認しましたのでお知らせします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公　 告　 日 | 令和７年５月９日 | |
| 件名及び数量 | 食品ロス削減推進計画に係る実態調査業務　一式 | |
| 本公告に係る入札参加資格の有無 | 有 | |
| 無 |  |
| 入札参加資格が無いと認めた理由 |
| 入札保証金の免除について | 免除する | |
| 免除しない |  |
| 免除しないと認めた理由 |

　入札参加資格が無いと通知された方は、入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができる。

様式４

**入札書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額  （税抜） | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

件名及び数量　　食品ロス削減推進計画に係る実態調査業務　一式

履行期限　　令和７年１１月２８日まで

履行場所　　福島県知事が指定する場所（仕様書のとおり）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

くじの数　　※２

入札保証金

上記のとおり入札します。

　　年　　月　　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名

本件責任者職・氏名 　　　　　　　連絡先

本件担当者職・氏名　　　　　　　 連絡先

福島県知事　内堀　雅雄　様

（※１）金額の頭初に「￥」記号を併記すること。

（※２）同額入札による「くじ」に使用する。アラビア数字を用いて、任意の値（０００～　９９９。空欄をつくらないこと。０１２のように０（ゼロ）を記載する。）を記入すること。記入がない場合や数字以外の記号・文字が記入された場合は、本入札にあたって作成する入札参加有資格者名簿において当該入札者に付された番号が記載されたものとみなす。

様式５

**入札保証金納付免除申請書**

　　　年　　　月　　　日

福島県知事　内堀　雅雄　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）

担当者職・氏名（　　　 　　　　　　　　　 　　）

担当者連絡先電話番号（　　　　　　 　　　　　）

担当者連絡先FAX番号（　　　　　　　　　　　　）

食品ロス削減推進計画に係る実態調査業務に係る一般競争入札の入札保証金の納付を免除されたく、下記の書類を添えて申請します。

記

１　入札保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証書）

２　入札参加者が、過去２年間に官公署(予算決算及び会計令第９９条第９号に掲げる沖縄振興開発金融公庫等を含む)とその種類及び規模をほぼ同じくする契約を２回以上にわたり締結し、これらをすべて誠実に履行（契約履行中の者は含まない）したことを証する業務実績証明書（様式７）

＊　提出書類により１又は２に○印を付すこと。

様式６競争入札参加資格に関する誓約書（単体企業・事業協同組合用）

**業務実績証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 発注機関 |  |
| 業務名 |  |
| 業務概要  （ 仕　様 ） |  |
| 契約年月日 |  |
| 契約金額 |  |

注）　業務実績を証明するものとして、次の書類を添付すること。

(1)　福島県が発注した契約の場合　　契約書の写し

(2)　福島県以外が発注した契約の場合

ア　発注機関の発行する業務実績証明願（様式７）

イ　業務実績証明願を添付できない場合は、内容等を証明できる書類

様式７

**業務実績証明願**

　　　年　　　月　　　日

　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）

担当者職・氏名（　　　 　　　　　　　　　 　　）

担当者連絡先電話番号（　　　　　　 　　　　　）

担当者連絡先FAX番号（　　　　　　　　　　　　）

一般競争入札の入札（契約）保証金免除申請のため、福島県に提出する必要がありますので、下記業務を誠実に履行されたことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 発注機関 |  |
| 業務名 |  |
| 業務概要  （ 仕　様 ） |  |
| 契約年月日 |  |
| 契約金額 |  |

上記のとおり誠実に履行したことを証明します。

　　年　　　月　　　日

証明者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式８

**一般競争入札仕様書等に関する質問書**

　　年　　月　　日

福島県知事　　内堀　雅雄　様

〔入札参加者〕　住所

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　）

ＦＡＸ番号（　　　　　　　　　　　　　）

担当者職・氏名（　　　　　　　　　　　　　）

担当者連絡先電話番号（　　　　 　　　　　 　　　）

担当者連絡先FAX番号（　　　　　 　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案　件　名 | 食品ロス削減推進計画に係る実態調査業務 |  |
| 契約元課名 | 福島県生活環境部一般廃棄物課 |
| 公　告　日 | 令和７年５月９日 |
| 質問事項 | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

様式９

**一般競争入札仕様書等に関する回答書**

７環保第　　　号

令和　年　月　日

質問者

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　様

福島県知事　　内堀　雅雄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案　件 名 | | 食品ロス削減推進計画に係る実態調査業務 |
| 契約元課名 | | 福島県生活環境部一般廃棄物課 |
| 公 告　日 | | 令和７年５月９日 |
| 質問事項 |  | |
| 回　　答 |  | |
| 備　　考 |  | |